## **OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES**



Formulaire de demande individuelle.

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire.

• En cas de vacances interrompues, prévenez la mairie de votre commune dès votre retour.

vous	Numéro de téléphone mobile :
Nom* :	
Né(e) le*:	à* : e-mail :
VOTRE PÉRIODE D'A	ABSENCE*
Du :	(JJ/MM/AAAA) au(JJ/MM/AAAA)
VOTRE ADRESSE (R	ÉSIDENCE A SURVEILLER)
	e (allée, rue, avenue, etc.)*:
	Ville* :
INFORMATIONS SUR Type de résidence*	
Maison	Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :
	Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :
	Étage : Numéro de porte ou autre précision utile :
Existence d'un d <u>isp</u>	ositif d'alarme*
□ Non □	Oui. Dans ce cas, précisez lequel :
PERSONNE À PRÉVE	NIR EN CAS D'ANOMALIE
Nom* :	
Code postal*:	Ville*:
Numéro de téléphone p (un numéro à préciser au r	ortable*:
Cette personne possède	e-t-elle les clés du domicile ?*
RENSEIGNEMENTS U	TILES
Votre lieu de vacances :	code postal : Ville :
Êtes-vous joignable pen	
Non	Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :
	Ou à cette adresse électronique :
Autre renseignement : (à préciser si besoin)	
e déclare ces renseigner	nents exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.
J'autorise la conserva	tion de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité
acances. En l'absence de	e réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier pit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité
ate:	Signature :

